



SÍNDROME DE JEAVONS CONTROVERSIA. ¿ESTAMOS ANTE UN NUEVO SÍNDROME EPILÉPTICO?

Andrea Baamonde Andrade; Esther Jiménez Iniesta; Eduardo Rodríguez de la Cruz; Francisco Javier Aguirre Rodríguez; Patricia Aguilera López; Julio Ramos Lizana. HOSPITAL UNIVERSITARIO TORRECÁRDENAS (Almería)

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Jeavons (SJ) se caracteriza por la **tríada**: **mioclonías palpebrales** con o sin ausencias inducidas por el cierre de los ojos en ambiente luminoso, **EEG con patrón polipunta o polipunta-onda generalizada** y **respuesta fotoparoxística en la estimulación luminosa intermitente (ELI)**

Es considerado por muchos autores como una **entidad propia dentro de los síndromes epilépticos** por presentar características particulares tanto clínicas como electroencefalográficas que lo distinguen del resto (aunque en última clasificación de la ILAE no está reconocido).

RESUMEN CASO

Paciente mujer
7 años
Sin antecedentes de interés

Valoración Oftalmología:
Fondo de ojo y agudeza visual normal

Remitida
NEUROPEDIATRÍA

Inicio tratamiento
ACIDO VALPROICO

MOTIVO CONSULTA: Episodios consistentes en **lateralización cefálica, supravversión de la mirada y parpadeo de 2-3 segundos** de duración con una frecuencia diaria **cuando sale a la calle y está expuesta a la luz solar**, de un año de evolución. No otros movimientos anormales

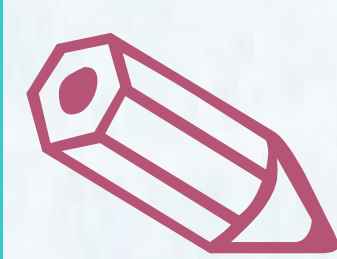
Exploración física y neurológica normal.

v-EEG observando 10 crisis electroclínicas durante la ELI: los episodios descritos con una **correlación de polipunta-onda multifocal con tendencia a la generalización.**

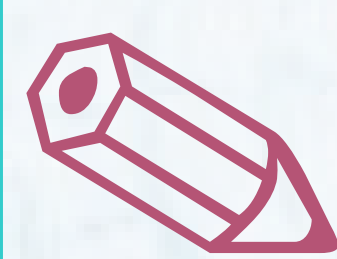
RMN cerebral sin hallazgos patológicos

Mejoría síntomas y registros EEG

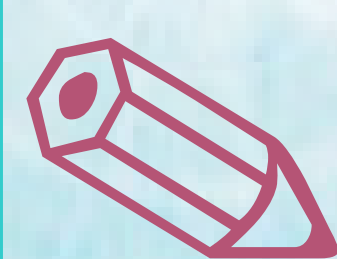
CONCLUSIONES



Es importante que el SJ sea sospechado y diferenciarlo de otras epilepsias idiopáticas generalizadas (EIG), ya que aunque su prevalencia es desconocida, se estima que **representa alrededor de un 7%** de todas las EIG.



¿Por qué la ILE no lo reconoce como entidad propia dentro de los síndromes epilépticos? Aunque el SJ podría definirse como un conjunto de signos y síntomas que definen una condición epiléptica única, también se puede argumentar que las mioclonías palpebrales inducidas por el cierre palpebral y con respuesta fotoparoxística se han descrito en otros tipos de epilepsia. Parece prudente reconocer el **Síndrome de Jeavons como una epilepsia fotosensible con una tríada característica.**



La mayoría de los pacientes presentan **antecedentes familiares de EIG** y existen casos descritos en gemelos, de forma que probablemente en un futuro la genética pueda resolver esta controversia.